

No.0013505

CONCEPTO DEL PAGO

MARIA DEL SOCORRO REVELES CASTILLO  
REPOSICION POR APOYO PARA ESTUDIO DE MAESTRIA  
INTERINSTITUCIONAL DE DERECHOS HUMANOS

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			1,940.00
5-3341-1-00-00		Servicios de capacitación		1,940.00	
			SUMAS	1,940.00	1,940.00

RECIBI CHEQUE



FIRMA DEL GOBRADOR

HECHA POR:

DTP/ALHA/EOC

REVISADA POR:

J.A.G.

R.M.L.

AUTORIZADA POR:

15-Ene-20

POLIZA No.

N.M.A.L. 13505



Usu: DianaTrevizo  
Rep: rptPoliza

# COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS ESTADO DE CHIHUAHUA

Póliza: C00021 Del 15/01/2020

Fecha y hora de Impresión 27/ene./2020 02:35 p. m.  
Página 1

Concepto: GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2 Gasto por Comprobar: 0

Beneficiario: REVELES CASTILLO MARIA DEL SOCORRO

Folio / Cheque : 13505

No	Cuenta	Descripción de la cuenta	Cargo	Abono	Concepto del movimiento
0001	8240-522020-C0101-18-3341-1	Servicios de capacitación G. Corriente	\$1,940.00		GC REVELES CASTILLO MARIA DEL SOCORRO
0002	8220-522020-C0101-18-3341-1	Servicios de capacitación G. Corriente		\$1,940.00	GC REVELES CASTILLO MARIA DEL SOCORRO
0003	8250-522020-C0101-18-3341-1	Servicios de capacitación G. Corriente	\$1,940.00		GD REVELES CASTILLO MARIA DEL SOCORRO, Folio: 13, Factura: 197
0004	8240-522020-C0101-18-3341-1	Servicios de capacitación G. Corriente		\$1,940.00	GD REVELES CASTILLO MARIA DEL SOCORRO, Folio: 13, Factura: 197
0005	5133-3341	Servicios de capacitación	\$1,940.00		GD REVELES CASTILLO MARIA DEL SOCORRO, Folio: 13, Factura: 197
0006	2112-1-000695	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE		\$1,940.00	GD REVELES CASTILLO MARIA DEL SOCORRO, Folio: 13, Factura: 197
0007	8260-522020-C0101-18-3341-1	Servicios de capacitación G. Corriente	\$1,940.00		GE REVELES CASTILLO MARIA DEL SOCORRO
0008	8250-522020-C0101-18-3341-1	Servicios de capacitación G. Corriente		\$1,940.00	GE REVELES CASTILLO MARIA DEL SOCORRO
0009	8270-522020-C0101-18-3341-1	Servicios de capacitación G. Corriente	\$1,940.00		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2 Gasto por Comprobar: 0
0010	8260-522020-C0101-18-3341-1	Servicios de capacitación G. Corriente		\$1,940.00	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2 Gasto por Comprobar: 0
	2112-1-000695	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE	\$1,940.00		GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2 Gasto por Comprobar: 0
0012	1112-01-0001	BANAMEX 3513213 PPAL.		\$1,940.00	GP Recuperacion de Gasto, Folio Comprobación de Gasto: 2 Gasto por Comprobar: 0
Sumas iguales =>			11,640.00	11,640.00	

Chihuahua, Chih. 14 de Enero del 2020

**C.P. RAFAEL VALENZUELA LICON**  
**DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**  
**PRESENTE.-**

Por medio de la presente le solicito el reembolso a nombre de Ma. Del Socorro Reveles Castillo por \$1940.00 (Mil novecientos cuarenta pesos 00/100) por concepto de apoyo para el estudio de la Maestría Interinstitucional de Derechos Humanos, según lo acordado previamente. Adjunto Factura de pago correspondiente al mes de Diciembre de 2019 .

ATENTAMENTE



DRA. MA DEL SOCORRO REVELES CASTILLO

COMISIÓN ESTATAL  
DE LOS  
DERECHOS HUMANOS  
PIRO  
14 ENE 2020  
14:35hrs.  
**RECIBIDO**



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  
Calle Av. Escorza No. 900 Colonia ZONA CENTRO  
Chihuahua, Chih. México C.P 31000  
UAC681018EG1

Regimen fiscal: 603- personas morales con fines no lucrativos

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

RFC: CED920927MP5

Uso CFDI: G03

Tipo de relación: No aplica

Folio Fiscal a relacionar: No aplica

# Factura

folio fiscal: 5b78d309-ca56-4fbc-bb36-9f58533d9396

folio: 197

RFC del proveedor de certificación: CFA110411FW5

No. de serie del certificado del emisor:

00001000000409264540  
No. de serie del certificado del sat:

00001000000407308743

Fecha y hora de certificación:

2020-01-14T13:07:52

Lugar, fecha y hora de emisión:

31000 Chihuahua, Chih. México 2020-01-14T12:07:29

Tipo de comprobante: I

Clave prod/serv	Cantidad	Clave unidad	Descripción	Valor unitario	Total	Descuento
86121702	1.00	E48	INSCRIPCION MENSUAL MAESTRIA INTERINSTITUCIONAL DER HUMANOS.	\$1,940.00	\$1,940.00	0

Factura ampara el(los) ticket(s):

2



Total con letra:

( Un Mil Novecientos Cuarenta PESOS 00/100 M.N.)

Forma de pago:

04

Método de pago:

PUE

Moneda: MX

importe total:	\$1,940.00
descuento:	\$0.00
sub total:	\$1,940.00
iva	\$0.00
total:	\$1,940.00

cadena digital del emisor:

wYpgGnt3838K52wT1kOTmiEXcZEeHyLnnz3PpPDVknY85IR3XSzYchUsqYMD+mW1pGchKpMERUzOrAP/Reo1Je2Rrhly7hmgKCoXUIGMex2LaGysPRaYNYCAoPwXUWcAFh7AWGLK4pDMD  
a00iU/C/mzSKKRsFaC+ur9ZrPGABwku/Yeg/gHABIDAAbuxZopzN6esSllglLvx3qXFEYE9NWPdJsyWpoJOPV/jk7s54wTo8gQeRMvcGgR+H9V6R8+QqM5rh8Y3dgx2Wv8JW93Go2qvYcnSa56  
8UCI19ILHeU+hhYEnc3Pk8VYB97A==

sello digital del sat:

LIGOSUIT730/T6DFRBwEJM7AYU/RDxQIRpR+xAhJ6fuShat40P3KInjqax8gk0syS3E81M3J9Gqxe0b0SPW3UEAacCzK3CLszJLwJ51y3MnRWDNyOWzcF0KouBIRzYbNVH5sqRND7SUS1JO7uTT20AS  
M4zEKNRz1wH7jGKWHYm6brB1QICfwoODLyCzyCRXbmypzBpelLwW+w/SbHe+3H8dwc5XjUDIT101EZQKbwFCK5n13bw6Q+BLV/GgoZxcCbu7HCmsD32ZJyne3pH+m3gaZrcKd95kaj+2DZOPAX5P8cyj  
AT83br15g84sg==

cadena original del complemento de certificación digital del sat:

[0.3][072020-01-14T12:07:29][00001000000409264540][1940.00][0][MXN][1940.00][PUE31000]UAC681018EG1UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA[003]CED920927MP5COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS  
HUMANOS[G03]86121702[10741.00][E48]Unidad de Servicio[INSCRIPCION MENSUAL MAESTRIA INTERINSTITUCIONAL DER HUMANOS][130.00][130.00][0][86121702][10741.00][E48]Unidad de Servicio[INSCRIPCION MENSUAL MAESTRIA  
INTERINSTITUCIONAL DER HUMANOS][724.00][724.00][0][86121702][10741.00][E48]Unidad de Servicio[INSCRIPCION MENSUAL MAESTRIA INTERINSTITUCIONAL DER HUMANOS][1088.00][1088.00][0]



## COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AVE. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020

TEL Y FAX 201-2990 AL 95 CON 6 LINEAS

LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

E-mail: [cedh@prodigy.net.mx](mailto:cedh@prodigy.net.mx)

[www.cedhchihuahua.org.mx](http://www.cedhchihuahua.org.mx) [www.dhnet.org.mx](http://www.dhnet.org.mx)

**ADENDUM AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE FECHA 02 DE ENERO DEL 2019 CELEBRADO POR LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS, EN ADELANTE LA CEDH, Y LA C. DRA. MARÍA DEL SOCORRO REVELES CASTILLO, SUJETO A LAS SIGUIENTES**

### DECLARACIONES:

I. Declara LA CEDH:

a) Haber celebrado el contrato de prestación de servicios profesionales de fecha 02 de enero del 2019 con la C. DRA. MARÍA DEL SOCORRO REVELES CASTILLO.

b) Que está de acuerdo en celebrar el presente adendum.

II. Declara LA PRESTADORA DE SERVICIOS:

a) Haber celebrado el contrato de prestación de servicios profesionales de fecha 02 de enero del 2019 con la CEDH.

b) Que tiene interés en celebrar el presente adendum.

c) Ambas partes, sujetan el presente instrumento, a las siguientes:

### CLÁUSULAS

**ÚNICA.-** La CEDH, requiere que el personal que le presta sus servicios, se encuentre permanentemente actualizado en las mejores prácticas y en los últimos avances, disposiciones y normativa en lo relativo a los Derechos Humanos, por lo que está dispuesta, con fundamento en la cláusula QUINTA del contrato original a proporcionar apoyo económico a la prestadora de servicios para que continúe con su preparación en lo referente a los Derechos Humanos, cursando la Maestría en la citada materia, única y exclusivamente durante los meses de noviembre y diciembre de 2019.

“2019, Año Internacional de las Lenguas Indígenas”



## COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AVE. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020

TEL Y FAX 201-2990 AL 95 CON 6 LINEAS

LADA SIN COSTO 01-800-201-1758

E-mail: [cedh@prodigy.net.mx](mailto:cedh@prodigy.net.mx)

[www.cedhchihuahua.org.mx](http://www.cedhchihuahua.org.mx) [www.dhnet.org.mx](http://www.dhnet.org.mx)

Leído que fue el presente adendum y enterados de su alcance lo firman en la ciudad de Chihuahua, Chih. a los 31 días del mes de octubre de 2019.

POR LA COMISIÓN ESTATAL DE LOS  
DERECHOS HUMANOS

  
Mtro. Nestor Manuel Armendáriz Loya

LA PRESTADORA DE SERVICIOS

  
Dra. María del Socorro Reveles Castillo

La presente hoja de firmas corresponde al Adendum del Contrato de Prestación de Servicios celebrado entre la CEDH y la Dra. María del Socorro Reveles Castillos.

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
REVELES  
CASTILLO  
MARIA DEL SOCORRO

DOMICILIO  
CARNOLDO 3225  
FRACC LOMAS LA SALTE 31214  
CHIHUAHUA, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR RVCSS64051609M300  
CURP RECS640516MDFVSC07

FECHA DE NACIMIENTO  
16/05/1966

ANO DE REGISTRO 1998-03

ESTADO 08 MUNICIPIO 019 SECCION 0839  
LOCALIDAD 0001 EMISION 2016 VIGENCIA 2026





INE

001718

EDUARDO JACOBINO ROSA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1406238589<<0839060229208  
6405168M2612317MEX<03<<01812<4  
REVELES<CASTILLO<<MARIA<DEL<SO